**DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI**

**DI CUI ALLA LEGGE 104/92 art. 21 – CCNI art. 13 comma 1,**

**Precedenza III e O.M. 182 del 23/3/2020 art. 4, comma 5, lettera a) punto d)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  |
| Nato/a | | Prov. |
| il | |  |
| residente a | | Prov. |
| Via |  | Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e Tel. | Email Tel. |
| Titolare (posto/classe di concorso/sostegno |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola di titolarità | Prov. |

|  |  |
| --- | --- |
| In assegnazione/utilizzo nel corrente a.s. presso | Prov. |

|  |  |
| --- | --- |
| In esubero o senza sede |  |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti benefici di cui alla legge 104/92 in base all’art 13 comma 1, punto III del CCNI sulla mobilità:

* di essere residente

|  |
| --- |
| nel Comune di Prov. |
| alla via |

* di fruire della precedenza di cui all’art. 13/1 punto III sub punto I del CCNI 2018/19 in quanto in possesso di certificazioni attestanti la DISABILITÀ PERSONALE E UN’INVALIDITÀ SUPERIORE AI 2/3 o con minorazioni iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella "A" annessa alla legge 10 agosto 1950, n. 648 come da documentazione allegata al modulo-domanda o consegnata/inviata via PEC all’ATP di competenza;
* di impegnarsi, nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza, a comunicarlo all’ A.T.P., 10 giorni prima del termine ultimo di comunicazione al SIDI delle domande.

Allegati:

* certificazione o copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità ai sensi dell’art. 3 comma 1 della Legge 104/1992;
* certificazione o copia del verbale attestante lo stato di invalidità superiore ai 2/3.

Tali certificazioni devono essere scannerizzate e allegate al modulo domanda oppure consegnate/inviate all’ATP di competenza. Fa fede la data del protocollo o dell’invio della PEC.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per usufruire di tale precedenza è necessario esprimere come prima preferenza una o più istituzioni scolastiche comprese nel comune di residenza È obbligatorio indicare il codice del comune di residenza solo qualora si indichino preferenze relative ad altri comuni. In assenza di posti richiedibili nel comune di residenza è obbligatorio indicare una preferenza di scuola o ambito relativa ad un comune viciniore a quello di residenza con posti richiedibili.*